สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ ๖๔๖
วันที่รับ ๑๙ ม.ค. ๒๕๖๙
เวลา ๑๐:๑๙ ผู้รับ วิรัตน์

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขที่รับ ๙๙
วันที่รับ ๑๙ ม.ค. ๒๕๖๙
เวลา ๑๐:๔๙ ผู้รับ ระพีพร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาเชือก อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๗๐

ที่ มค๐๐๓๓.๓๐๙/๑๓๙ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยโรงพยาบาลนาเชือก ได้จัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนาเชือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตามกรอบการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคามปี ๒๕๖๙ และตามกรอบการจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ โรงพยาบาลนาเชือก จึงขอส่งแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนาเชือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังกล่าวมาเพื่อให้ท่านพิจารณา หากเห็นชอบแล้วโปรดลงนามในแผนงาน/โครงการที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวภัทษิณา จิตเรืองไพโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
- เพื่อโปรดทราบ
- รพ.นาเชือก ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๓๒ โครงการ/
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติโดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม รับทราบเรื่องปรับแผนฯ ด้วย

(นางสาวรัชนีวิภา จิตรากุล)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
30 ม.ค. 69

อนุมัติ

(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

30 ม.ค. 69

(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ตรวจสอบเอกสาร

(นางสาวรัชนีวิภา จิตรากุล)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ อำเภอนาเชือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๙ ที่ : ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)
๒. แผนงานที่ : ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ : ๑. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
๔. สอดคล้องตัวชี้วัด ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๙ : ตัวชี้วัดที่ ๒.๑๘ ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การยกระดับพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐
๕. สอดคล้องกับแผนปรับปรุงองค์กร PMQA หมวดที่ : ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน /แหล่งงบ	ผู้รับผิดชอบ
๕ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙						เงินบำรุง รพ.	
กิจกรรมที่๑ การประชุมคณะกรรมการ พชอ. อนุกรรมการ/คณะทำงานและภาคีเครือข่าย ๖ ครั้ง/ปี	วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๒.เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามบริบทของพื้นที่ ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑. คณะกรรมการ พชอ. และอนุกรรมการ /คณะทำงาน ดำเนินงานอย่างโปร่งใสเป็นธรรมและมีส่วนร่วมทั่วถึงทุกภาคส่วน ๒. ประเด็นที่สำคัญมีการดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาด้วยกลไกการทำงานแบบมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) นาเชือก อนุกรรมการ/คณะทำงานและภาคีเครือข่าย จำนวน ๔๐ คน ประชุม ๖ ครั้ง/ปี	อำเภอนาเชือก	ม.ค- ก.ย.๖๙	๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน x ๖๕ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๖ ครั้ง ๓. ค่าวัสดุสำนักงาน ๔. ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิล จำนวน ๖ ตรม x ๑๒๐ บาท **รวมเป็นเงิน ๓๑,๓๒๐ บาท**	๑๕,๖๐๐ ๑๒,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๗๒๐	นายสมรินทร์ กรไธสง / น.ส.โชติกา บำรุง

วิทตตา อมลาอางค์
(นักสาธารณสุขชำนาญการ)

(นางวราพร ฉนามิ)
หัวหน้ากลุ่มงาน
ประดิษฐ์สนภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

(นางสาวทักษิกา จิตเรืองไพโรจน์)
ประธาน คป.สอ.นาเชือก

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน/แหล่งงบ	ผู้รับผิดชอบ
๕. โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙						เงินบำรุง รพ.	
กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) จำนวน ๑๑ วัน	วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงาน พชต. ในพื้นที่ ๒.เพื่อติดตามการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น(กปท.) ๓.ติดตามการดำเนินงานโครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุข ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑.มีการสรุปผลการดำเนินพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับตำบล ๒.สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (กปท.) ๓.สรุปผลการดำเนินงานโครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุข ๔.คัดเลือก Best Practice ในพื้นที่	คณะกรรมการ พชอ./พชต. อนุกรรมการ/คณะทำงานและภาคีเครือข่าย จำนวน ๓๐ คน/อปท. จำนวน ๑๑ อปท.รวม ๓๓๐ คน	อปท.ทุกแห่ง จำนวน๑๑ แห่ง	เม.ย.๖๙ - ก.ย. ๖๙	๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คนx๖๕ บาท x ๑ วัน x ๑๑ ครั้ง ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑๑ ครั้ง ๓. ค่าวัสดุสำนักงาน **รวมเป็นเงิน ๓๙,๙๕๐ บาท**	๒๑,๔๕๐ ๑๖,๕๐๐ ๒,๐๐๐	นายสมรินทร์ กรไธสง / น.ส.โชติกา บำรุง
(สามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)						๗๑,๒๗๐ บาท	

วิภาดา ธีมสำอางค์
(นักสาธารณสุขชำนาญการ

(นางวราพร อนนท์)
หัวหน้ากลุ่มงาน
ประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

(นางสาวทักษิณา จิตเรืองไพศาล์)
ประธาน คป.สอ

โรงพยาบาลนาเชือก
เลขที่รับ ๓๓๙
วันที่รับ ๒ ก.พ. ๒๕๖๙
เวลา ๑๙:๔๘ ผู้รับ วุฒิชัย

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/๒๗๐ **วันที่** ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนาเชือก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก

ตามที่ โรงพยาบาลนาเชือก ได้ดำเนินการจัดทำ รวบรวมและส่งแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนาเชือก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามหนังสือบันทึกข้อความที่ มค ๐๐๓๓.๓๐๙/๑๓๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการฯ ให้หน่วยงานได้ดำเนินการดังนี้

๑. ขอให้จัดทำโครงการตามแผน/โครงการของแผนปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติ โดยกำหนดให้ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ (CUP) เป็นผู้อนุมัติโครงการ และให้ควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย และดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด **ยกเว้น โครงการที่เข้าหลักเกณฑ์ (๑) การฝึกอบรม ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และ (๒) การศึกษาดูงานนอกสถานที่ ให้เป็นอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามเป็นผู้อนุมัติโครงการ**

เรียน ผอ.รพ.นาเชือก
☐ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
(นางสาวพิชญาภา จิตเรืองไพโรจน์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๐๒ ก.พ. ๒๕๖๙

๒. ขอให้ส่งสรุปรายงานผลการเบิกจ่ายเงินตามแผนปฏิบัติการฯ ทุกเดือน (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) โดยตัดยอดการเบิกจ่าย ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน และส่งรายงานภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๓. ขอให้จัดส่งสำเนาแผนปฏิบัติการฯ ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ได้แก่

๓.๑ รูปเล่ม จำนวน ๑ เล่ม

๓.๒ ไฟล์สแกนรูปเล่ม (ไฟล์ PDF) จำนวน ๑ ไฟล์ (อีเมล์ 2569plan.msk@gmail.com) ไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อเผยแพร่แผนปฏิบัติการของหน่วยงานตามแนวทางของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

๔. ขอให้ผู้รับผิดชอบโครงการสรุปผลการดำเนินโครงการเมื่อสิ้นสุดโครงการ (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) โดยให้รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามเพื่อเป็นการควบคุมกำกับการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

(นางสาวพิชญาภา จิตเรืองไพโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก
๐๒ ก.พ. ๒๕๖๙

ตรวจสอบเอกสาร